

**CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE SONOMA  
SERVICIOS DE CORTE DE FAMILIA - FORMULARIO INICIAL**

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

- Se representa a sí mismo(a). Anote su correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Lo/la representa un abogado. Nombre de su abogado y número telefónico/correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio actual \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo ha vivido en esta residencia? \_\_\_\_\_

Dirección postal, si difiere de la anterior: \_\_\_\_\_

Domicilio Anterior \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

Número de teléfono actual \_\_\_\_\_ Número de teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

**Personas que viven con usted (nombres, edades y parentesco – incluya hijos de otra relación):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de separación de su ex pareja en este caso: \_\_\_\_\_

**HIJOS MENORES ENTRE USTED Y EL PADRE O LA MADRE EN ESTE CASO**

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE EMPLEO**

Ocupación/Empleador \_\_\_\_\_ Sueldo mensual bruto: \_\_\_\_\_

Horario exacto de trabajo (días y horas) \_\_\_\_\_

**HORARIO QUE PROPONE PARA QUE SUS HIJOS COMPARTAN TIEMPO CON SU EX PAREJA**

Por favor indique concretamente los días y horas en los cuales le gustaría que su(s) hijo(s) compartan tiempo con su ex pareja.

<b>Usted:</b>
<b>Padre/Madre:</b>

# CUESTIONARIO DE VIOLENCIA DOMÉSTICA

La Oficina de Violencia Contra las Mujeres de los EE.UU. define la violencia doméstica como un patrón de comportamiento abusivo que ejerce una persona para ganar o mantener el poder y control sobre una pareja íntima en cualquier relación. La definición agrega que cualquier persona puede ser víctima de la violencia doméstica, sin tomar en cuenta la raza, edad, orientación sexual, religión o género; y que puede manifestarse de muchas formas, incluyendo el abuso físico, sexual, emocional, económico o psicológico.

La siguiente información será utilizada por el Departamento de Servicios de Corte de Familia en la evaluación de los antecedentes o historial de violencia doméstica en la familia para que: 1) la sesión de asesoramiento recomendante de custodia de menores pueda llevarse a cabo de la manera más adecuada; 2) las recomendaciones que se hagan se basen en una comprensión precisa de la violencia doméstica; y 3) cualquier acuerdo o recomendación que se haga incluya consideraciones de seguridad apropiadas.

¿Ha sido usted víctima de algunos de los elementos de violencia doméstica que se mencionan arriba?  
 Sí  No

¿Siente peligro en presencia del padre/de la madre, para esta cita?  Sí  No

¿Ha sido usted o su(s) hijo(s) afectados por violencia doméstica?  Sí  No  
Si la respuesta es afirmativa, por favor explique:

---

¿Requiere referencias de albergue, asesoramiento u otros servicios?  Sí  No  
Si la respuesta es afirmativa, por favor explique:

---

¿Existe una orden de restricción o alejamiento que le protege?  Sí  No  
Si la respuesta es afirmativa, usted tiene el derecho de ser acompañado(a) por una persona de apoyo durante la clase de orientación y/o a la(s) citas de asesoramiento recomendante de custodia de menores. (Código de Familia § 6303)

Si existe una orden de restricción o alejamiento por violencia doméstica que le protege o si hay un historial de violencia doméstica con su ex pareja en este caso y quiere que le acompañe una persona de apoyo, por favor indique su nombre: \_\_\_\_\_

¿Cuál es la relación entre la persona de apoyo y usted? \_\_\_\_\_

Si es o ha sido víctima de violencia doméstica o si hay una orden de restricción o alejamiento por violencia doméstica que le protege, usted puede elegir reunirse por separado con el consejero recomendante de custodia de menores (Código de Familia § 3181). Usted prefiere reunirse:

Por separado, sin el otro padre/madre presente  Junto con el otro padre/madre

**Declaro bajo pena de perjurio que la información en este formulario es verdadera y correcta.**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_